**Form 13**／様式 13

　 　 　　年　　　月　　　日

(YYYY) 　(MM) 　(DD)

**必ずID番号を記入すること**

**Be sure to enter the Fellow’s ID number**

ID No.:

独立行政法人日本学術振興会理事長　殿

（To: JSPS President）

機関長(Head of the institution)

 所属機関名(Institution)：

 職名・氏名(Title, Full name)： 　　　　　　　　　　（印）

**出産・育児に係る中断期間変更願**

**Request to Change Period of Maternity Leave**

　日本学術振興会外国人特別研究員の出産・育児に係る中断期間の変更を下記のとおりお認めくださるようお願いいたします。

We request that the period of maternity leave of the Fellow be changed as stated below.

記

１．外国人特別研究員氏名（国籍）

　　　JSPS Fellow’s name（Nationality）： 　　　　　　　　　 　　 　　　（　　　　　　 　 ）

２．中断期間を変更する理由

　 Reason for adjustment：

３．変更後の中断期間

Adjusted period of absence：　　　 年（YYYY） 　　　 月（MM） 　　　 日（DD）　～

　　　 年（YYYY） 　　　 月（MM） 　　　 日（DD）

４．当初の中断期間

Initial period of absence： 　　　 年（YYYY） 　　　 月（MM） 　　　 日（DD）　～

　　　 年（YYYY） 　　　 月（MM） 　　　 日（DD）

５．中断中の連絡先

　　Contact information during leave：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受入研究者Host Researcher | 所属機関・職名Institution/ Title： |  |
|  | 氏名Name： | （印） |
|  | 外国人特別研究員JSPS Fellow | 署　　名Signature： |  |

 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　(Handwritten only)

Notes:

1. Head of the institution: Universities (President or Rector), other institutions (Chairman)

**2.**  **The original of this form** should be submitted at least one month prior to the date your leave extension begins or one month before the date your shortened leave ends.

3. Maternity leave will be granted in one-month intervals from the first to the last day of each month.

注．

１．機関長は大学の場合は学長、大学以外の機関の場合は理事長等としてください。

　**２．**本様式は中断期間の延長が開始される日の１か月前又は短縮された中断期間の終了日の１か月前までに**原本**を提出

してください。

 ３．中断は月初から１か月単位とします。